

令和 年 月 日

社会福祉法人南砺市社会福祉協議会 会長 宛

サロン名
_____代表者名 _____ 印

令和 年度

サロン事業助成金変更届

令和 年 月 日付第 号で交付決定を受けた標記助成金について、
下記のとおり変更したく申請いたします。

記

1. 変更申請内容 増額 ・ 減額

2. 変更申請額 _____ 円 ※交付決定額との差額

助成総額	交付決定額	変更後
		円

3. 変更の理由

変更の理由	

4. 返納期日（減額）令和 年 月 日

※期日までに指定口座に振り込み、もしくは
南砺市社会福祉協議会に直接返納いたします。

[助成金返納指定口座]

金融機関 北陸銀行 井波支店

口座番号 普通 5015550

口座名義 フク) ナントシシャカイフクシキョウギカイ

令和 0 年 0 月 0 日

社会福祉法人南砺市社会福祉協議会 会長 宛

サロン名

みんなでサロン

代表者名

南砺 花子

印

令和 0 年度 ふれあい・いきいきサロン事業助成金変更届

令和 年 月 日付第 号で交付決定を受けた標記助成金について、
下記のとおり変更したく申請いたします。

わからない場合空欄でも良いです

記

1. 変更申請内容

増額

・

減額

2. 変更申請額

3,000

円

※交付決定額との差額

助成総額	交付決定額	変更後
	15,000 円	12,000 円

3. 変更の理由

変更の理由	新型コロナウイルス感染症対策のため、9月の開催を中止。
	年間開催回数が5回から4回となったため。
	など

4. 返納期日（減額）令和 0 年 0 月 0 日

※期日までに指定口座に振り込み、もしくは
南砺市社会福祉協議会に直接返納いたします。

[助成金返納指定口座]

金融機関 北陸銀行 井波支店

口座番号 普通 5015550

口座名義 フク) ナントシシャカイフクシキョウギカイ